

**FICHE DE SAISINE**  
**EQUIPE MOBILE D'APPUI A LA SCOLARISATION**

 : [equipemobile@assorpdemaistre.com](mailto:equipemobile@assorpdemaistre.com)

 : 06.76.36.54.67 / 06.76.36.54.62

**ETABLISSEMENT SCOLAIRE**

**Etablissement scolaire et coordonnées :**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

 : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

 : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Circonscription : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Nom de l'enseignant :**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Email professionnel :**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**ATTENTES VIS-A-VIS DE L'INTERVENTION DE L'EMAS**

**1. CONSEIL/ SENSIBILISATION**

**Action de sensibilisation, information, éclairages :**

Apports théoriques :

- Comment repérer un écart de développement chez l'enfant ?
- Qu'est-ce qu'un Trouble du Neuro-Développement ? (TND)
- Spécificités des Troubles du Spectre Autistique
- Aménagement de l'espace et adaptations pédagogiques

Apports et co-construction d'outils spécifiques

Échanges autour d'une ou plusieurs situations (gestion du comportement, conflits...)

Autres : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Attendus :

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

## 2. APPUI /CONSEIL RELATIF A L'ACCOMPAGNEMENT DE L'ELEVE

**Demande d'appui/conseils relatifs à l'accompagnement d'un élève :**

*Ex : réunion technique visant la compréhension d'une situation, aménagements de l'espace, outils spécifiques...*

Attendus :

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

### SI LA DEMANDE CONCERNE UN ELEVE

Nom-Prénom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Date de naissance : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Classe : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Informations faites au(x) représentants légal(aux) en date du :  
Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

Si non, pourquoi : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

Accompagnement RASED :

Oui  Non

Si oui, avec qui et à quelle fréquence ? : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Notification MDPH (préciser dates) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

AESH  Matériel pédagogique adapté  Ets Médico-social

Du Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. Au Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

Coordonnées de l'enseignant référent Handicap : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Nom-Prénom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

☎ : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. 🖨 : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Accompagnement médico-social, sanitaire, libéral, en cours ou en attente :

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

## OBSERVATIONS

Nature des difficultés rencontrées (professionnel et élève) :

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Points d'appuis, réussites de l'élève :

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Réponses / adaptations déjà apportées (par l'enseignant ou CPC) :

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

### **Fiche de saisine établie par :**

Nom/Fonction : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Date de transmission à l'IEN : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

### **Cadre réservé à l'Inspecteur de l'Education Nationale (1<sup>er</sup> degré) ou au chef d'établissement (2<sup>nd</sup> degré) :**

Avis :  Favorable                       Non Favorable

Remarques éventuelles :

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Nom/Fonction : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Date : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.